



República de Moçambique
 Autoridade Tributária de Moçambique
 DIRECÇÃO GERAL DOS IMPOSTOS

DECLARAÇÃO MODELO C

01- NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



IMPOSTO SOBRE
 O VALOR ACRESCENTADO
 REGIME DE TRIBUTAÇÃO SIMPLIFICADA
 GUIA DE PAGAMENTO
 (ARTIGO 53 E SEQUINTE DO CIVA)

02 - PERÍODO A QUE RESPEITA

Ano

--	--	--	--

 2º _____ Trimestre

- 3. Entrega dentro do prazo
- 4. Entrega fora do prazo
- 5. Liquidação oficiosa

03 - CÓDIGO DE ACTIVIDADE ECONÓMICA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04 - NOME, DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO

1. Nome: _____

2. Rua, Praça, Avenida: _____

3. Número: _____

4. Andar: _____

5. Localidade: _____

6. Telefone: _____

7. Fax: _____

8. Repartição de Finanças competente

--	--

05 - INEXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES

Se no período não realizou operações activas nem passivas, assinale e passe para o quadro 07

06 - APURAMENTO DO IMPOSTO RESPEITANTE AO TRIMESTRE

Sector _____ Capítulo _____ Artigo _____ Alinea _____ Nº _____	Valor respeitante ao trimestre	Valor acumulado no ano
Total das vendas e/ou serviços prestados	01 <input type="text"/>	02 <input type="text"/>
Total das vendas de bens investimentos corpóreo que tenham sido utilizados na actividade exercida	03 <input type="text"/>	04 <input type="text"/>
Liquidação oficiosa	05 <input type="text"/>	06 <input type="text"/>
(Reservado à Administração Fiscal)		
Vendas e/ou prestações de serviços sujeitos ao imposto (n.º 2 do artigo 53º do CIVA)	07 <input type="text"/>	08 <input type="text"/>
Imposto apurado	09 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>
(Percentagem de 5% sobre o valor do campo 7)	$7 = (1 + 5 - 3)$	$8 = (2 + 6 - 4)$

Imposto a pagar (campo 9)

Numerário Cheque nº _____ Banco _____ Nº da Conta _____ Outros

07 - DATA E ASSINATURA DO SUJEITO PASSIVO

A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida

_____, aos _____ / _____ de 20_____
 (Assinatura e carimbo)

08 - AUTENTICAÇÃO DOS SERVIÇOS

RECIBO n.º _____

Data de pagamento

--	--	--	--	--	--

 (Dia) (Mês) (Ano)

O CHEFE DA REPARTIÇÃO

O RECEBEDOR